

AUFNAHMEGESUCH

Der/die Unterzeichnende ersucht um Aufnahme in die SSO als:

- Aktivmitglied A (mit Berufsausübungsbewilligung)
- Aktivmitglied B (ohne Berufsausübungsbewilligung)
- Gastmitglied

(Zutreffendes bitte ankreuzen; Erläuterungen siehe Rückseite)

Name _____ Vorname _____
Strasse _____ Telefon _____
PLZ _____ Ort _____
Geburtsdatum _____ Nationalität _____
Heimatort _____ E-Mail _____
GLN-Nummer _____

Universitärer Abschluss Schweiz

- M Dent.Med.
- med.dent.

Datum _____
Ort _____
Eidg. Diplom Datum _____

Dr. Prof. PD Andere _____

(Bitte umkreisen)

Universität _____

Datum _____

Universitärer Abschluss Ausland

Datum _____

Ort/Universität _____

Anerkennung MEBEKO: JA

Datum _____

Dr. Prof. PD Andere _____

Universität _____

Datum _____

- Assistent(in) c/o
- Niedergelassen in eigener Praxis
- Niedergelassen in Praxisgemeinschaft seit _____

Andere Funktion _____

Adresse _____ PLZ _____ Ort _____

Strasse _____ Telefon _____

und anerkennt Statuten und Standesordnung der SSO

Datum _____ Unterschrift _____

Folgende zwei ordentliche Mitglieder der Schweizerischen Zahnärzte-Gesellschaft empfehlen die Aufnahme der(s) Gesuchsteller(s)in in die SSO:

Name _____ Name _____

Vorname _____ Vorname _____

Adresse _____ Adresse _____

Datum _____ Datum _____

Unterschrift _____ Unterschrift _____

Niedergelassene Zahnärzte (mit eigener Praxisbewilligung) richten ihr Gesuch **an diejenige Sektion, in deren Gebiet sie die Praxis führen**. Die Sektion leitet das Gesuch nach Erledigung umgehend an das Sekretariat der SSO weiter (siehe Rückseite).

Alle anderen Antragssteller richten ihr Gesuch an die **Schweizerische Zahnärzte-Gesellschaft SSO, Sekretariat, Münzgraben 2 Postfach, 3001 Bern**

Tel. 031 313 31 31, Fax 031 313 31 40, E-Mail; sekretariat@sso.ch

wo auch weitere Auskünfte erhältlich sind.

ERLÄUTERUNGEN

HAUPTKATEGORIEN

Juniorenmitglieder

Studenten der Zahnmedizin (in der Schweiz) ab dem 3. Jahreskursus.

Aktivmitglieder

A) Aktivmitglieder mit eigener fachlicher Verantwortung und im Besitze einer kantonalen Bewilligung zur selbständigen Berufsausübung als Zahnarzt

B) Aktivmitglieder berufstätig unter Aufsicht von Personen mit fachlicher Verantwortung (ohne Berufsausübungsbewilligung).

Gastmitglieder

Zahnärzte, Ärzte und weitere natürliche Personen, welche die Qualifikation für eine Aktivmitgliedschaft nicht erfüllen, jedoch die Ziele der SSO unterstützen wollen.

UNTERKATEGORIEN:

Sektionsmitglieder

Aktivmitglieder A, die den Beruf selbständig ausüben oder als Dozenten tätig sind. Diese Mitglieder sollen in der Regel derjenigen Sektion beitreten, in deren Gebiet sie tätig sind.

Einzelmitglieder**

Aktivmitglieder A, welche die Voraussetzungen für die Sektionsmitgliedschaft nicht erfüllen.

**Nach ihrer Niederlassung haben sie innerhalb von 6 Monaten derjenigen Sektion, in deren Gebiet sie beruflich tätig sind, ihr Beitritts gesuch einzureichen.

GEMEINSCHAFTSPRAXEN: Umfasst die Praxis mehrerer Zahnärzte, so haben alle die über eine allgemeine Berufsausübungsbewilligung verfügen, der SSO beizutreten. Ausnahmen bedürfen der Bewilligung des Vorstandes der SSO, die zeitlich zu befristen ist.

Für die Aufnahme als Sektionsmitglied

Der/die Gesuchsteller(in) ist am _____ von der Sektion
_____ als **Sektionsmitglied** in die SSO aufgenommen worden.

Ort und Datum _____

Unterschrift eines Vorstandsmitglieds _____